



## МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ: ТЕХНОЛОГИЯ, СОДЕРЖАНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

В. ВАСИЛЬКОВ

*В Ханты-Мансийском автономном округе выработали технологию, которая направлена на привлечение социума и ориентирована на достижение результатов с учётом исследования не только в школе, но и за её пределами.*

На территории нашего округа с середины 90-ых годов развёрнута комплексная работа по сохранению, укреплению здоровья детей и населения региона. Ведущая роль в ней принадлежит специалистам здравоохранения и образования.

Важнейшую организационно-просветительскую роль в решении этой стратегической задачи занимает Концепция формирования и управления созданием здоровьесберегающей, здоровьесберегающей образовательной и социальной среды в образовательном пространстве региона.

Эта задача решается путём апробации Модели школы — центра здоровья и включает два этапа.

**1 этап:** Формирование здоровьесберегающей, развивающей образовательной среды в образовательных учреждениях — среди обучающихся, педагогов, родителей.

**2 этап:** Расширение здоровьесберегающей, укрепляющей, развивающей образовательной среды с включением в неё социума.

Практическая деятельность педагогических коллективов школ проводится в двух направлениях:

1. Пропаганда ценности здоровья, здорового образа жизни, здоровой семьи.
2. Профилактика личного здоровья, среди родителей, населения в социуме, муниципалитетов.

В опытно-экспериментальных учреждениях с 2004 г. используются следующие подходы в работе:

1. Рейтинг ценности здоровья родителей — тесты: «Моё здоровье», «Моё отношение к здоровью детей и своему здоровью». Проводятся личные беседы классных руководителей с родителями и другими жителями микрорайонов, приглашающих к школам. Работа среди родителей проводится в основном в двух направлениях: помощь в воспитании детей и сохранении их здоровья.

2. Саморефлексия состояния здоровья населения для определения его уровня: очень хорошее (почти не болею); хорошее (болею редко); плохое (болею часто). Такие оценки состояния здоровья делают сами респонденты. Конечно, эти

[ 63 - 92 ]  
Технологии  
и инструментарий

98



В. ВАСИЛЬКОВ

МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ: ТЕХНОЛОГИЯ,  
СОДЕРЖАНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ



оценки носят приблизительный характер. Мы их определяем как показатели здоровья по медицинским группам — 1, 2, 3 группы.

Представляется, что для получения информации по проблеме здоровья этих данных достаточно, чтобы составить карту индивидуальных трасс проведения лечебно-просветительской массовой и индивидуальной работы с респондентами по проблеме их здоровья каждому классному руководителю совместно с медиками, психологами, преподавателями физкультуры. При активном участии медицинских специалистов составляется общая программа занятий «Школы здоровья и просвещения семьи» или «Университета здоровья и просвещения семьи» (для крупных школ с большим числом жителей микрорайонов). Конкретную тематику лекций, бесед и других форм такой работы определяет медицинская секция совета здоровья школы и микрорайона (поселения). Определённую часть вопросов плана принимают для работы в классах классные руководители.

Второе важнейшее направление формирования здорового социума — деятельность школы и микрорайона по повышению педагогической компетентности родителей, а также их духовно-нравственного здоровья. Для правильного составления программы такого просвещения целесообразно знать проблемы, которые волнуют родителей и население микрорайона в вопросах воспитания детей, формирования и функционирования семьи. Обычно в связи с этим у родителей интересуются: «Какие вопросы воспитания детей Вас волнуют?». Анализируя семьи и подходы к воспитанию детей составляется план работы:

1. Формирование взглядов родителей на роль семьи в воспитании и обучении детей.

2. Основные нормативно-правовые документы в вопросах семьи, брака, прав и обязанностей родителей (Конституция РФ (ст. 38, 43), Семейный кодекс (глава 12), закон «Об образовании» (ст. 18, 19, 52).

3. Знание основных документов по современно-демографической политике в отношении семьи, льгот, предоставляемых родителям.

4. Доверие и уважение в семье. Педагогическая компетентность родителей в формировании крепкой семьи.

5. Типы современных браков и их последствия для воспитания и развития детей.

6. Стили воспитания в семье.

7. Подготовка молодёжи к семейной жизни.

Работа педагогических коллективов в этом направлении оценивается по четырём основным критериям:

1. Количество благополучных семей — с демократическим типом воспитания детей.

2. Количество неблагополучных и «трудных» семей, стоящих на учёте внутри школы и вне её.

3. Количество родителей, лишённых родительских прав.

4. Количество родителей, удовлетворённых деятельностью школы по обучению и воспитанию детей.

Эти и другие критерии вводятся приказом директора школы в качестве обязательных, учитываются при оценке деятельности школы и классных руководителей.

### Работа с родителями в рамках класса

Решение проблемы формирования ценности здоровья и ЗОЖ, а в конечном итоге сохранение и укрепление



99

Педагогическая  
мастерская  
[ 103 - 112 ]





## ИССЛЕДОВАНИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТЫ

здоровья школьников, малоэффективно без активной поддержки и помощи со стороны первых педагогов у каждого ребёнка — родителей.

Эту важнейшую воспитательную роль родители смогут выполнить, если будут примером личной заботы о здоровье.

Мы предлагаем в работе с родителями вести перестройку, прежде всего, на уровне школы и каждого класса через изменения в планировании воспитательного процесса в этом направлении.

Реализация лично-ориентированного подхода на этом уровне рекомендуется проводить путём внедрения «Карты индивидуальных трасс работы школы по сохранению здоровья и просвещению родителей» (далее — Карта)<sup>5</sup>, которая также вписывается в годовой план работы классного руководителя.

Информационно-справочная часть Карты состоит из 4 разделов:

1. Фамилия, имя, отчество родителей, возраст. Указывается отец, мать, опекуны, взрослые братья и сёстры.
2. Общие сведения о родителях и семье. Здесь указываются адреса проживания и наличие условия для занятий детей (жилищные, место для занятий); домашние и служебные телефоны родителей;
3. Образование и специальность; место работы и адрес; состав семьи, тип её и стиль воспитания детей.
4. Состояние здоровья родителей и причины возникновения основных патологий. Указывается рейтинг ценности здоровья у родителей; виды личной работы по сохранению здоровья, его укреплению у каждого отдельно; основные заболевания и их причины (данные только с согласия родителей); считают себя здоровыми (да, нет, не знают).

5. Меры по формированию здоровой семьи и ЗОЖ. Взаимосвязь со школой, ОУ. Указываются меры по созданию здоровой семьи и ЗОЖ; проблемы в воспитании детей и меры по его улучшению дома и в школе.

Кроме такой Карты в плане воспитательной работы выделяется соответствующий раздел «Работа с родителями». В нём указываются основные направления работы и её планирование по месяцам учебного года. К основным направлениям работы рекомендуется отнести следующие: заседания родительского комитета и тематика родительских собраний и других форм работы; изучение, диагностика родителей по состоянию личного здоровья и воспитания детей, психолого-педагогическое и медицинское просвещение родителей по культуре здоровья и вопросам воспитания детей; индивидуальная работа с родителями по проблемам здоровья; участие родителей в деятельности класса; мониторинг взаимодействия с родителями.

### Участие родителей в управлении школой

Одна из актуальных проблем улучшения отношений семьи и школы, формирования здорового социума — расширение их участия в управлении школой и организации учебно-воспитательного процесса.

Оценка деятельности педагогов и классных руководителей по привлечению родителей в управление школой проводится по двум основным критериям:

— количество родителей и других представителей населения, участвующих в управлении школой (Совет здоровья, Школьный совет, родительский комитет, ведущие кружков, секций, клубов, школ и др.).

<sup>5</sup> Примеры «карты» смотрите в электронном варианте статьи электронной версии журнала «Народное образование» № 8, 2009 год.



В. ВАСИЛЬКОВ

МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ: ТЕХНОЛОГИЯ,  
СОДЕРЖАНИЕ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ



— динамика посещения родительских собраний, заседаний «Школы, университетов здоровья и просвещения родителей» и других мероприятий с участием детей.

По просьбе родителей школьные психологи и медицинские специалисты проводят консультации по преодолению затруднений в развитии детей. Вопросы совместной работы школы и родителей рассматриваются на заседаниях педагогического совета и методических объединений, проводятся «Дни открытых дверей». Школы объявляют о постоянной открытости школы, классов для посещения родителями, возможности посещения учебных занятий. Совместная деятельность школы с родителями в вопросах успешности обучения оценивается по пяти критериям:

1. Успешность обучения детей.
2. Количество преступлений, правонарушений обучающихся.
3. Отзывы родителей по оценке деятельности ОУ, педагогов, классных руководителей в обучении и развитии детей.
4. Отзывы родителей по созданию условий в школе для развития способностей, интересов обучающихся.
5. Предложения родителей по совершенствованию деятельности школы в образовании детей.

Такие отзывы и предложения родители высказывают не реже 1-го раза в течение учебного года. Часть этих оценок включена в содержание теста «Моё отношение к здоровью детей и своему здоровью».

Работа с учащимися в части здоровьесбережения проводится классными руководителями.

Планы работы классных руководителей содержат специальный раздел «Сохранение и укрепление здоровья»

и два направления: отклонения в здоровье и причины, а также вредные привычки; меры профилактики, коррекции и реабилитации. В первом разделе указывают имеющиеся основные заболевания, во втором — меры психолого-педагогического и медицинского характера по сохранению и укреплению здоровья обучающихся.

Отдельно оценивается уровень развития личности — состояние учебных возможностей обучающихся и меры по улучшению обучаемости и обученности.

Таким образом реализуется лично-ориентированный подход к обучению и воспитанию каждого учащегося.

Карта заполняется по месяцам учебного года. Документ составляется на основе проведения педагогического консилиума, с участием учителей, работающих в классе, психологов, социального педагога, медицинские работники, которые заранее обдумывают оценки и предложения по каждому обучающемуся, а в ходе консилиума согласуют их со всеми участниками. Окончательно Карта заполняется классным руководителем. В процессе учебных занятий он организует и координирует процессы по реализации Программы, организует подведение её итогов не менее двух раз в течение учебного года на специальных классных собраниях с обучающимися.

Нельзя забывать, что в реализации такой Программы принимают участие и школьники. Они, прежде всего, помогают педагогам в качестве помощников по отдельным предметам или консультантов, участвуют совместно в проведении зачётов.

В годовых планах работы мы рекомендуем иметь два раздела: «Характере-

101

Педагогическая  
мастерская  
[ 103 - 112 ]





## ИССЛЕДОВАНИЯ И ЭКСПЕРИМЕНТЫ

ристика школьников класса» и «Общая характеристика класса».

В первом из них для каждого обучающегося указан уровень его отношения к ведущим качествам личности (оценка выставляется в баллах в пределах десяти или по уровням: высокий, средний, низкий); во втором разделе определяются обобщённые уровни сформированности семи важнейших качеств личности всего классного коллектива (отношение к ценности здоровья и ЗОЖ, микроклимат в классе, уровень нравственной воспитанности и толерантности, общественная активность класса, отношение к труду, отношение к учёбе, уровень обученности учащихся, уровень сознательности дисциплины).

Следует подчеркнуть, что в определении уровня личностных качеств каждого обучающегося и всего класса принимают участие и сами дети путём

выставления себе и классу соответствующих баллов, затем они рассматриваются на педагогическом консилиуме, доводятся до сведения детей на классном собрании и становятся ориентиром для деятельности детей, классного руководителя, родителей на новый учебный год.

Первый свод данных поможет классному руководителю увидеть уровень формирования важнейших качеств личности у обучающихся всего класса, у каждого школьника, что поможет ему целенаправленно планировать текущую и перспективную практическую работу, особенно с теми, кто представляет группу риска.

Во втором случае классный руководитель увидит картину уровня развития всего классного коллектива по важнейшим качествам личности, что также поможет в целенаправленном планировании работы с коллективом.

[ 63 - 92 ]  
Технологии  
и инструментарий

102